

## **PROPÓSITO:**

El propósito de esta política es definir el programa de asistencia financiera y los procesos de solicitud de Kettering Health (KH).

## **DEFINICIONES:**

**Monto generalmente facturado (Amount Generally Billed, AGB):** el monto generalmente facturado a los pacientes con y sin seguro después de que el seguro pague la atención de emergencia o medicamento necesaria. El método utilizado para calcular el AGB es un método de cálculo retroactivo histórico basado en reclamos reales pagados de cargos de Medicare por servicios junto con compañías de seguro médico privadas, incluidas las partes pagadas por las personas aseguradas.

**Acciones de cobro extraordinarias (Extraordinary Collection Actions, ECA):** es una lista de actividades de cobro, según lo definido por el Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS) y la Tesorería, que las organizaciones de atención de la salud solo pueden realizar en contra de una persona para obtener el pago por atención después de que se hayan realizado los esfuerzos razonables para determinar si la persona es elegible para la asistencia financiera.

**Pautas Federales sobre la Pobreza (Federal Poverty Guideline, FPG):** son pautas sobre la pobreza que se actualizan periódicamente en el Registro Federal por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., conforme a la autoridad del Artículo 42, Sección 9902(2) del Código de Estados Unidos (United States Code, U.S.C.).

**Política de asistencia financiera (Financial Assistance Policy, FAP):** se trata de la política del hospital que considera los ingresos y el tamaño de la familia para determinar un descuento para los cargos facturados.

**Programa de seguro de atención hospitalaria (Hospital Care Assurance Program, HCAP):** el HCAP es el mecanismo que tiene el Departamento de Servicios de Trabajo y Familia para cumplir con los requisitos federales de proporcionar pagos adicionales a los hospitales que proporcionan una parte desproporcionada de servicios no compensados a los indigentes y a los pacientes sin seguro. Los pacientes deben estar por debajo del 100 % de las FPG y ser residentes del estado de Ohio.

**Tamaño de la familia e ingresos del hogar:** los miembros de la familia de 18 años o más incluyen al cónyuge, la pareja conviviente, según lo definido por el estado, y los hijos dependientes menores de 21 años, ya sea que vivan en el hogar o no. Los familiares de personas menores de 18 años incluyen pacientes, familiares cuidadores u otros hijos menores de 21 años, ya sea que vivan en el hogar o no. Los ingresos incluyen salarios, remuneraciones, retiros mensuales de jubilación e ingresos en efectivo antes de impuestos. Otras fuentes de ingresos pueden incluir, por ejemplo, pensión, manutención de menores, beneficios para veteranos, compensación por desempleo y cualquier ganancia por dinero heredado.

---

### **Política para toda la organización Kettering Health (KH)**

KH adopta esta política para Kettering Health Main Campus, Kettering Health Miamisburg, Kettering Health Dayton/Kettering Health Washington Township, Kettering Health Greene Memorial, SoIn Medical Center, Kettering Health Hamilton, Kettering Health Troy, todos los hospitales externos y los servicios de apoyo de KH.

Esta política se aplica a todos los hospitales de KH, incluidos Kettering Health Main Campus, Kettering Health Miamisburg, Kettering Health Dayton, Kettering Health Washington Township, Kettering Health Hamilton, Kettering Health Troy, Kettering Health Greene Memorial y Sain/Beavercreek Medical Center.

**Atención de emergencia o médicamente necesaria:** los servicios hospitalarios, según se definen en el Capítulo 5101:3-2 del Código Administrativo de Ohio que incluye servicios para pacientes hospitalizados y ambulatorios cubiertos por el programa Medicaid, se definen como servicios para tratar una afección médica, sin la cual la salud de la persona estaría en grave peligro o habría un deterioro grave de las funciones corporales o una disfunción grave de un órgano corporal. La asistencia financiera proporcionada de conformidad con esta Política se aplica solo a los cargos hospitalarios, no a los cargos profesionales por los servicios prestados por médicos y proveedores de atención de práctica avanzada. Visite [www.ketteringhealth.org/financial/](http://www.ketteringhealth.org/financial/) para obtener la lista de proveedores que brindan atención de emergencia o médicamente necesaria en uno o más centros hospitalarios de KH que no están cubiertos por esta Política. Para obtener una copia impresa de esta lista de proveedores, llame al 937-384-8788.

**Asistencia pública:** Medicaid u otra asistencia financiada por el gobierno.

## **POLÍTICA:**

Kettering Health (KH) se compromete a brindar asistencia financiera a los pacientes que hayan buscado atención de emergencia o médicamente necesaria y que tengan medios limitados para pagarla. KH proporcionará, sin discriminación, atención médica de emergencia o atención médicamente necesaria, según se define en esta política, a las personas, independientemente de la capacidad de pago, la elegibilidad en virtud de esta política o la elegibilidad para recibir asistencia pública.

1. Elegibilidad para recibir asistencia financiera  
Se considerará la posibilidad de conceder asistencia financiera a aquellas personas que no tengan seguro o que tengan un seguro insuficiente con costos médicos y que no puedan pagar su atención, en función de la determinación de la necesidad financiera de acuerdo con esta política. Esto puede incluir cualquiera de las siguientes condiciones:
  - a. La persona no tiene cobertura de seguro de terceros.
  - b. La persona es elegible para recibir asistencia pública, pero un servicio en particular no está cubierto.
  - c. Se han agotado los beneficios de Medicare o Medicaid y la persona no tiene más capacidad de pago.
  - d. La persona está asegurada, pero califica para recibir asistencia en función de la necesidad financiera para pagar el saldo de la persona después del seguro.
  - e. La persona cumple con los requisitos de beneficencia del Programa de Seguro de Atención Hospitalaria (HCAP) del estado de Ohio.
  
2. Requisitos de elegibilidad

---

### **Política para toda la organización Kettering Health (KH)**

KH adopta esta política para Kettering Health Main Campus, Kettering Health Miamisburg, Kettering Health Dayton/Kettering Health Washington Township, Kettering Health Greene Memorial, Soin Medical Center, Kettering Health Hamilton, Kettering Health Troy, todos los hospitales externos y los servicios de apoyo de KH.

- a. Para determinar el ingreso de una persona, se aplicarán las Pautas Federales de Límite de Pobreza y las definiciones de tamaño de la familia e ingresos del hogar.
- b. El monto cobrado a cualquier persona elegible para asistencia financiera por atención de emergencia o atención médica necesaria se basará en los montos generalmente facturados (AGB) a las personas que tienen un seguro que cubra dicha atención en cualquier hospital de KH. El AGB se define utilizando el método de cálculo retroactivo según se describe en 1.501(r)-5(b)(3). Las personas pueden comunicarse con los equipos de Acceso para Pacientes de KH o Servicios Financieros para Pacientes para obtener información por escrito que indique el porcentaje de AGB y una explicación de cómo se definió dicho porcentaje. Esta información también está disponible en [KetteringHealth.org/financial](http://KetteringHealth.org/financial).
- c. Asistencia financiera básica de Kettering Health: el ingreso familiar de la persona debe estar entre el 251 % y menos del 400 % del límite federal de pobreza (Federal Poverty Limit, FPL) para ser elegible para una reducción de los cargos brutos aplicables por servicios hasta el monto generalmente facturado (AGB). Esto deriva en un ajuste parcial de los cargos facturados para las personas sin seguro o un ajuste parcial de los cargos facturados para las personas con seguro con una responsabilidad restante del paciente después del pago del seguro.
- d. Asistencia financiera extendida de Kettering Health: el ingreso familiar de la persona debe ser igual o inferior al 250 % del límite federal de pobreza (FPL) actual para que la persona sea elegible para una reducción del 100 % de los cargos aplicables. Esto deriva en un ajuste total de los cargos facturados para las personas sin seguro o un ajuste total de los cargos facturados para las personas con seguro con una responsabilidad restante del paciente después del pago del seguro.
- e. Los formularios de solicitud de asistencia financiera se considerarán hasta 240 días después del primer estado de cuenta de facturación posterior al alta hospitalaria. Una solicitud financiera se considerará válida hasta seis (6) meses después de la última fecha de aprobación de la solicitud.
- f. Los ingresos se verificarán utilizando un estado financiero personal u obteniendo copias del Formulario W-2 más reciente del solicitante, los estados de cuenta bancarios más recientes del Formulario 1040 o cualquier otra forma de documentación que respalde los ingresos informados.
- g. La documentación que respalda la verificación de ingresos y los activos disponibles se debe conservar en los archivos del paciente para referencia futura.

---

**Política para toda la organización Kettering Health (KH)**

KH adopta esta política para Kettering Health Main Campus, Kettering Health Miamisburg, Kettering Health Dayton/Kettering Health Washington Township, Kettering Health Greene Memorial, SoIn Medical Center, Kettering Health Hamilton, Kettering Health Troy, todos los hospitales externos y los servicios de apoyo de KH.

- h. Programa de Seguro de Atención Hospitalaria (HCAP): las personas que tengan un FPL del 100 % o menos pueden ser elegibles para este programa del estado de Ohio, que pagará los servicios de emergencia y médicos necesarios.
3. Solicitud de asistencia financiera
- a. Asistencia financiera básica: la divulgación verbal y el reconocimiento de los ingresos del hogar por parte de la persona es una prueba aceptable de elegibilidad para la asistencia financiera básica.
    - i. Se puede utilizar una herramienta de puntuación de la voluntad de pagar de terceros para justificar y documentar la elegibilidad para la asistencia financiera básica.
  - b. Asistencia financiera extendida: se requiere completar el formulario de solicitud de asistencia financiera de KH. Esto incluye proporcionar todos los datos de respaldo necesarios para verificar la elegibilidad y los ingresos.
    - i. En las siguientes situaciones, se puede utilizar la presunta elegibilidad para justificar y documentar la asistencia financiera extendida ante la falta de un formulario de solicitud de asistencia financiera completado:
      - 1. La persona no tiene hogar.
      - 2. La persona ha fallecido sin dejar patrimonio conocido.
      - 3. Se ha encarcelado a la persona.
      - 4. La persona es elegible actualmente para Medicaid, pero no lo era en la fecha del servicio.
4. Medidas tomadas por KH durante el proceso de solicitud de asistencia financiera
- a. No se envió ningún formulario de solicitud de asistencia financiera: si no se ha enviado ningún formulario de solicitud de asistencia financiera en un período de 120 días a partir de la fecha en la que se envió a la persona el primer estado de cuenta de facturación posterior al alta hospitalaria y ha transcurrido el plazo establecido en la notificación escrita, KH puede iniciar una acción de cobro extraordinaria (ECA).
  - b. Envío de un formulario de solicitud de asistencia financiera incompleto: cuando se envía una solicitud de asistencia financiera incompleta durante el período de 240 días a partir de la fecha del estado de cuenta de facturación posterior al alta hospitalaria (el período de solicitud), el hospital KH debe tomar las siguientes medidas:
    - i. Suspender las ECA.
    - ii. Proporcionar a la persona un aviso por escrito en el que se describa la información o la documentación adicional requerida en virtud del formulario y la política financiera.
    - iii. Si la persona no completa el formulario de solicitud de asistencia financiera dentro de un plazo razonable, el hospital puede iniciar o reanudar las ECA.
  - c. Envío de un formulario de solicitud de asistencia financiera completo: KH debe tomar las siguientes medidas:
    - i. Suspender cualquier ECA.
    - ii. Suspender cualquier actividad de cobro durante el tiempo en que se procesa el formulario de solicitud de asistencia financiera de KH.

---

**Política para toda la organización Kettering Health (KH)**

KH adopta esta política para Kettering Health Main Campus, Kettering Health Miamisburg, Kettering Health Dayton/Kettering Health Washington Township, Kettering Health Greene Memorial, SoIn Medical Center, Kettering Health Hamilton, Kettering Health Troy, todos los hospitales externos y los servicios de apoyo de KH.

- iii. Si la cuenta se asignó a una agencia de cobros, se notificará a dicha agencia para que esta suspenda los intentos de cobro hasta que se tome una determinación.
  - iv. Tomar y documentar la determinación en relación con la decisión de elegibilidad.
  - v. Notificar a la persona de manera oportuna sobre la decisión de elegibilidad.
  - vi. Proporcionar al paciente un estado de cuenta de facturación en el que se indique el saldo después de la solicitud de la asistencia financiera.
  - vii. Reembolsar cualquier pago en exceso a la persona.
  - viii. Tomar medidas razonables para revertir cualquier ECA tomada contra la persona.
5. La política de asistencia financiera, el formulario de solicitud de asistencia financiera y el resumen en lenguaje claro de la Política de asistencia financiera son transparentes y están disponibles para las personas que reciben servicios en inglés y español. Estos son los idiomas correspondientes al área de servicio de KH en cumplimiento de la Ley de Servicios de Asistencia Lingüística (Language Assistance Services Act) y son los idiomas principales de cualquier población con dominio limitado del inglés que constituya 1000 personas o el 5 % de los miembros de la comunidad a los que los centros de KH prestan servicios, lo que sea menor.
- a. Sitio web: las instalaciones hospitalarias de KH publicarán de manera prominente y visible la versión completa y actual de lo siguiente en sus respectivos sitios web:
    - i. Política de asistencia financiera (FAP)
    - ii. Formulario de solicitud de asistencia financiera
    - iii. Resumen en lenguaje claro de la política de asistencia financiera
    - iv. Información de contacto de los asesores financieros de los centros de KH
  - b. Señalización: los carteles de KH se exhibirá de manera visible en lugares públicos en las instalaciones hospitalarias de KH, incluidos todos los puntos de admisión y áreas de registro, incluido el departamento de Emergencias, e incluyen lo siguiente:
    - i. Dirección del sitio web de KH donde se puede acceder a la política, al formulario de solicitud y al resumen en lenguaje claro.
    - ii. El número de teléfono y la ubicación física donde las personas pueden llamar o visitar para obtener copias de la política, el formulario de solicitud y el resumen en lenguaje claro o para obtener más información sobre la política, el formulario o el proceso.
  - c. Personalmente: los representantes de Acceso para Pacientes ofrecerán a estos una solicitud de asistencia financiera, la cual se utilizará para decidir sobre la elegibilidad para todos los programas de asistencia.

DEPARTAMENTO PATROCINADOR:	Ciclo de ingresos de la red
DEPARTAMENTOS AFECTADOS:	Todos los departamentos del hospital de KH
FECHA DE ORIGEN:	10/3/17
ÚLTIMA REVISIÓN:	
ÚLTIMA REVISIÓN:	1/19
REEMPLAZO:	PF-KHN Asistencia Financiera para el Paciente, PF-KHN Facturación y Cobro

---

**Política para toda la organización Kettering Health (KH)**

KH adopta esta política para Kettering Health Main Campus, Kettering Health Miamisburg, Kettering Health Dayton/Kettering Health Washington Township, Kettering Health Greene Memorial, SoIn Medical Center, Kettering Health Hamilton, Kettering Health Troy, todos los hospitales externos y los servicios de apoyo de KH.

APROBADO POR:

Grupo de Liderazgo de la Red (2/26/19)  
Consejo Financiero Administrativo (2/26/19)  
Junta directiva de KHMCS (5/2/19)  
Junta directiva de KHDS (3/28/19)  
Junta directiva de KHHM (4/19/19)  
Junta directiva de SOIN/KHGM (4/23/19)  
5/2/19

FECHA DE ENTRADA EN  
VIGENCIA:

---

**Política para toda la organización Kettering Health (KH)**

KH adopta esta política para Kettering Health Main Campus, Kettering Health Miamisburg, Kettering Health Dayton/Kettering Health Washington Township, Kettering Health Greene Memorial, Soin Medical Center, Kettering Health Hamilton, Kettering Health Troy, todos los hospitales externos y los servicios de apoyo de KH.